

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE
(à remplir par le garant résidant en France)

Renouvelez votre titre 8 semaines avant sa fin de validité (DELAI IMPERATIF)

Je soussigné(e)

NOM

Prénom(s)

né(e) le..... à

domicilié(e)

.....

Carte nationale d'identité / passeport/ titre de séjour

(joindre copie de la pièce d'identité)

m'engage à subvenir à tous les besoins (nourriture, frais d'entretien, avance de frais d'hospitalisation ou de soins médicaux) à hauteur de 615€ par mois de :

NOM Prénom

né(e) le

à

Lien familial.....

pour l'année universitaire 20___ / 20___

> sans avoir recours aux aides publiques, attestant pour ce faire avoir des ressources suffisantes.

(joindre copie des impôts et trois dernières fiches de paie)

Fait le..... à

SIGNATURE DU GARANT
précédée de la mention "Lu et approuvé"

SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES AU GUICHET

Le Centre de Mobilité Internationale de Brest procède à un traitement informatique de vos données personnelles dans le cadre de la gestion de votre dossier. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication et, le cas échéant, rectification des informations vous concernant, en adressant votre demande avec la copie de votre passeport : Par courrier ou par mail : UNIVERSITE BRETAGNE LOIRE - Cité Internationale, 235 cours aimé Césaire - CS93837 - 29238 Brest Cedex 3 / cmibrest@u-bretagne-loire.fr

MAJ le 05/02/2018